

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział niepełnoletniego w „Otwartym Konkursie na Hasło Roku Jubileuszowego” z okazji 475-lecia LO im. H. Kołłątaja w Pińczowie

Dane uczestnika (niepełnoletniego):

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Stopień pokrewieństwa/opieki:

Telefon kontaktowy:

-Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Otwartym Konkursie na Hasło Roku Jubileuszowego organizowanym przez Liceum Ogólnokształcące im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie, w terminie od 15.06.2026 r. do 10.07.2026 r., zgodnie z Regulaminem Konkursu.

-Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

-Oświadczam, że zgłaszane hasło (hasła) mojego dziecka/podopiecznego jest jego/jej własnego autorstwa i nie narusza praw autorskich ani innych praw osób trzecich.

-Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz moich danych jako rodzica/opiekuna przez Liceum Ogólnokształcące im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie, wyłącznie w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące im. Hugona Kołłątaja w Pińczowie, a podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Konkursie. Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących prawach, w tym prawie dostępu do treści danych i ich poprawiania.

-Wyrażam zgodę na nieodpłatne opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka/podopiecznego w przypadku przyznania nagrody lub wyróżnienia, w szczególności na stronie internetowej szkoły i w szkolnych mediach społecznościowych.

-Przyjmuję do wiadomości, że udział w Konkursie jest bezpłatny oraz że Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie, a przystąpienie do Konkursu jest równoznaczne z jego akceptacją.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: